

**RESULTADOS DIAGNÓSTICO DE INTERSECTORIALIDAD EN TEMAS PRIORIZADOS
DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD AL 2030**

CONSUMO DE TABACO

Marzo 2024

Departamento Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Subsecretaría de Salud Pública



**Ministerio de
Salud**

Gobierno de Chile

Consumo de Tabaco

El tema consumo de tabaco esta inserto en el eje 2 “Estilos de vida” de la Estrategia Nacional de Salud 2021-2030, su objetivo de impacto para la década es disminuir la prevalencia de consumo de productos de tabaco y sistemas electrónicos de administración de nicotina y sin nicotina en la población.

Las 16 SEREMI del país cuentan con un referente para el tema y un encargado a nivel central. Se recibieron un total de 17 respuestas, 9 referentes (53%) indican que poseen iniciativas intersectoriales, en tanto, 8 (47%) señalan no tener iniciativas intersectoriales.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en consumo de tabaco

Sobre gestión de trabajo intersectorial

- **Descripción de las iniciativas y los grupos en que se enfocan**

En cuanto a quienes respondieron que poseen iniciativas de carácter intersectorial, se recibieron 9 respuestas, 1 corresponde al referente del nivel central y 8 a referentes SEREMI regionales.

Las iniciativas, son principalmente lideradas por las SEREMI de Salud, solo la de nivel central es liderada por MINEDUC. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, estas presentes distintos actores del sector gubernamental, solo una cuenta con participación de la Sociedad Civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en consumo de tabaco

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPOL. Oficina de prevención del consumo de tabaco	El tabaco y sus daños para la salud, el medio social y ambiental	Ministerio de Educación	Ministerio de Salud
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Promoción de Ordenanzas Municipales sobre ambientes libres de humo de tabaco	SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Municipalidades de Putre, Arica y General Lagos, SEREMI de Medio Ambiente y Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol
SEREMI de Salud Antofagasta	Ambientes Libres de Humo de Tabaco	SEREMI Antofagasta.	Municipalidad de Taltal, Hospital de Taltal, SEREMI de Salud Antofagasta.
SEREMI de Salud Atacama	Reuniones con SECREDOC	SEREMI de Salud Atacama	SEREMI de Salud, SEREMI de Educación
SEREMI de Salud Maule	Promoción de Ordenanzas Municipales sobre ambientes libres de humo de tabaco	SEREMI Salud Maule	SEREMI Salud, Municipalidad y Consejo Asesor Regional (CAR) de SEREMI Salud
SEREMI de Salud Biobío	Promoción de Ordenanzas Municipales sobre ambientes libres de humo de tabaco	Cada municipio.	Cada municipio define su equipo según realidad local.
SEREMI de Salud Los Lagos	Hito Comunicacional día Mundial sin Tabaco	SEREMI de Salud	Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SEREMI de Educación, Instituto Nacional del Deporte
SEREMI de Salud Los Ríos	Promoción de Ordenanzas Municipales sobre ambientes libres de humo de tabaco	SEREMI de Salud	SEREMI de Educación, Atención Primaria de Salud Región de Los Ríos, Agrupaciones ecologistas
SEREMI de Salud Aysén	Instancia intersectorial de prevención	SEREMI salud	Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SEREMI de Educación, Prevención del Delito

En cuanto a los grupos poblacionales en que se enfocan estas iniciativas, se observa que mayoritariamente están enfocadas en niñas, niños y adolescentes, en segundo lugar, aparecen las iniciativas enfocadas en personas mayores.

- **Tipos de intersectorialidad**

Sobre el tipo de relación intersectorial, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (36%), que es donde existe una interacción entre los sectores, los cuales buscan alcanzar una mayor eficiencia en las acciones que cada uno desarrolla. En segundo lugar, se encuentra la informativa, en esta solo existe intercambio de información entre las instituciones (ver gráfico 3).

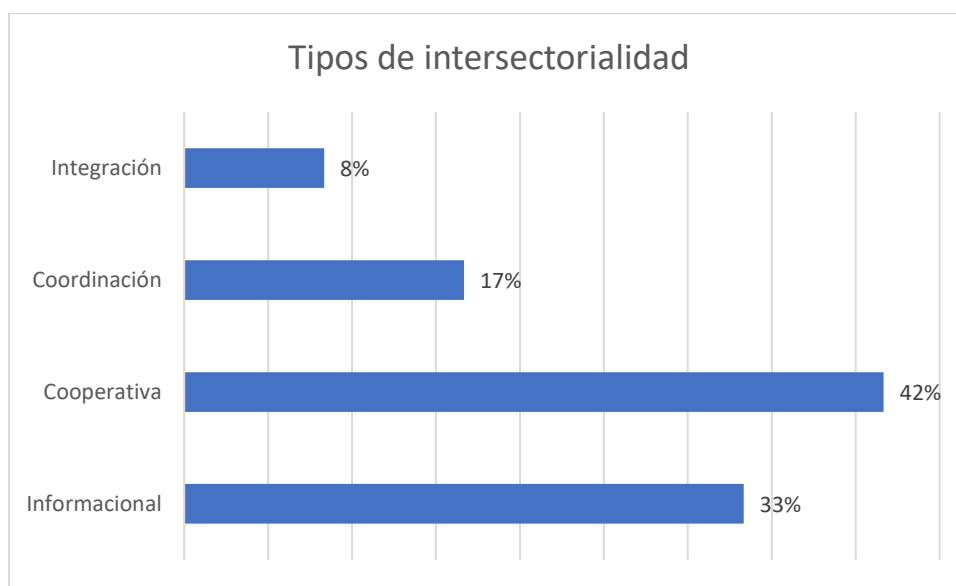


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en consumo de tabaco

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, un 44% indica que esta no se realiza, lo siguen la planificación anual (33%) y por último la semestral (11%) y bianual (11%) (ver gráfico 5). Sobre la frecuencia en que se reúnen, el 33% indica que no se realizan reuniones, mientras el mismo porcentaje lo hace trimestralmente (ver gráfico 4).

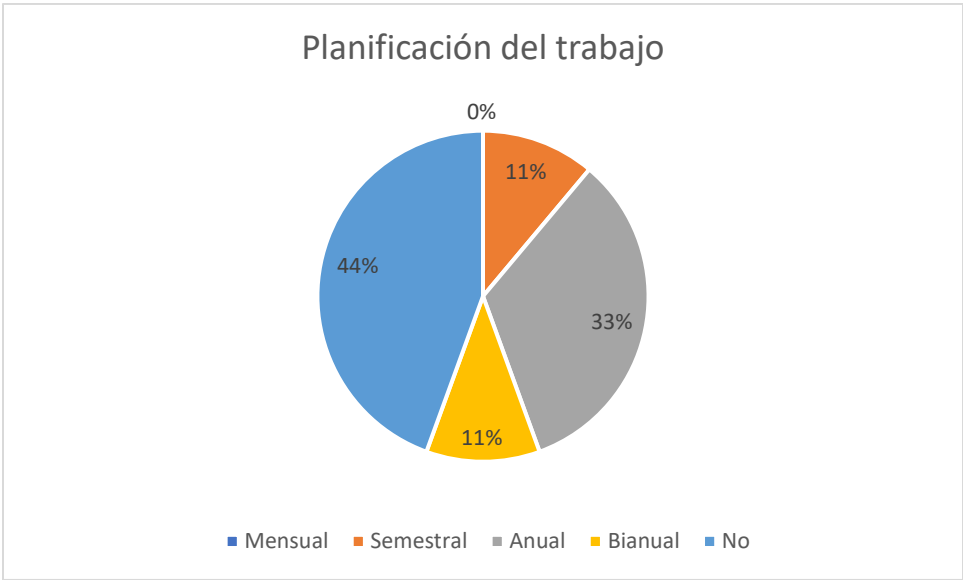


Gráfico 3. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

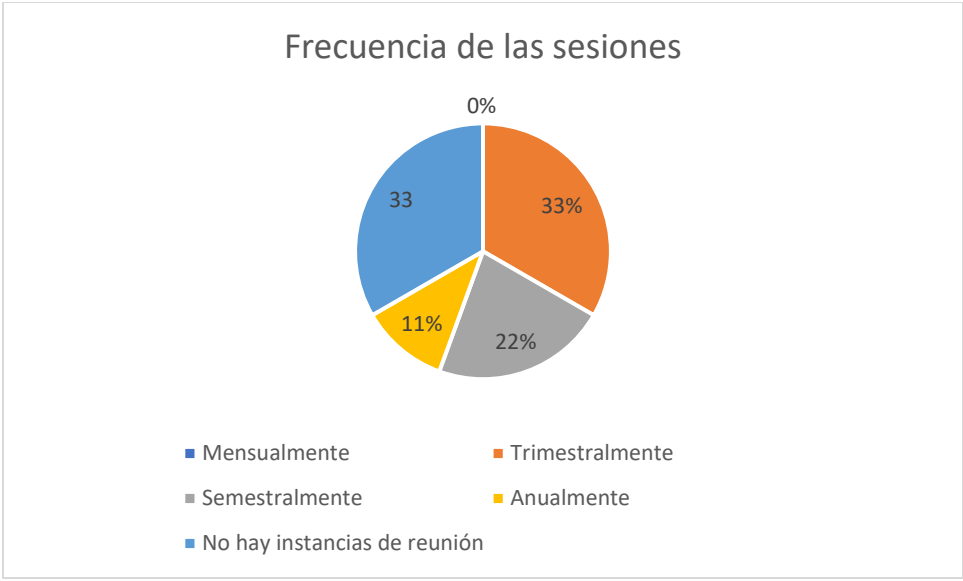


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

- **Aspectos positivos, dificultades y desafíos del trabajo intersectorial**

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial en el tema destacan: incorporación de las temáticas de prevención del consumo de tabaco en el curriculum educacional; elaboración de ordenanzas en las comunas; fortalece el alcance de los objetivos intersectorialmente compartidos en beneficio de la comunidad.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes relevan: el trabajo depende de las relaciones de trabajo generadas con personas en particular y no por la coordinación entre ministerios o instituciones; dificultad para trasladarse a los territorios; la falta de tiempo para profundizar y realizar más acciones conjuntas; motivación o participación de la comunidad organizada y las autoridades comunales.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial en el tema, los referentes indican: el afianzar el vínculo de trabajo entre ministerios identificando mecanismos que faciliten el trabajo coordinado; mejorar la comunicación con otros sectores y organismos para generar estrategias en todos los niveles educativos de prevención del consumo de tabaco; conformación de mesa de trabajo con planificación conjunta; contar con mayor cantidad de horas para realizar acciones de prevención y promoción donde se involucren varios sectores.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: que exista solo una mesa que englobe las metas y requerimientos de todas las áreas programáticas; bajar líneas de trabajo intersectoriales desde el nivel nacional hacia el nivel regional; ampliar el trabajo intersectorial no solo a educación, sino también a otros sectores a nivel regional.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema de las SEREMI de Tarapacá, Coquimbo, Valparaíso, Metropolitana, O'Higgins, Ñuble, Araucanía y Magallanes señalaron que en sus regiones no existen iniciativas de carácter intersectorial para consumo de tabaco. Ante la consulta sobre a qué se debe, 5 regiones indican como principal causa, a que no cuentan con recursos humanos suficientes y, en segundo lugar, indican el desconocimiento del trabajo intersectorial en el tema.

- **Aspectos positivos, dificultades y desafíos en establecer un trabajo intersectorial**

Sobre los aspectos positivos en establecer un trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan el poder generar impacto en acciones que se desean desarrollar en el tema; permite compartir los recursos, saberes, experiencias de cada sector y posibilita la búsqueda de soluciones integrales en las políticas públicas.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial, está la falta de coordinación, falta de comunicación y la multiplicidad de programas; el escaso interés y compromiso por parte de los sectores; recursos humanos sin formación en la temática.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial existe el poder fortalecer políticas regionales respecto al fomento de espacios libres del humo de tabaco; que existan organismos comprometidos para establecer un trabajo preventivo y promocional a nivel regional; concordar con otros sectores objetivos comunes, generando programas y acciones sinérgicas.

En relación a la proyección que estiman para establecer un trabajo intersectorial, las regiones de Tarapacá, Coquimbo, Valparaíso, O'Higgins, Ñuble, Araucanía y Magallanes señalan que, en el corto plazo y la Región Metropolitana en el largo plazo. Sobre qué tipo de aportes se debería contar para un efectivo trabajo intersectorial estos relevan como primer punto la firma de acuerdos entre Ministerios, el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial, el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial a nivel nacional y regional, la coordinación desde SEREMI de Salud o Servicio de Salud y la coordinación desde Gobernación Regional.

En relación a cómo fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud, los referentes señalan que es necesario contar con lineamientos desde el nivel central, principalmente con información sobre los distintos tópicos que se puedan o deban realizar; que desde MINSAL, se generaran convenios colaborativos con los sectores aliados institucionales, tales como SENDA, SECREDUC e INJUV.